Załącznik Nr 4 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dot. przedmiotu zamówienia**

**P/11/2023**

**„Dostawa implantów do osteosyntezy na potrzeby SP ZOZ Szpitala Powiatowego w Piszu”**

**(Oświadczenie składane przez Wykonawcę wraz z ofertą)**

**Wykonawca: *….......................................................................................................................................***

z siedzibą w:….......................................................................................................................................

oświadcza, że:

1. posiada wszystkie aktualnie obowiązujące dokumenty dopuszczające do obrotu oferowany asortyment, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych
2. wszystkie oferowane i dostarczane wyroby spełniają wymagania, postawione przez Zamawiającego w SWZ oraz ich opakowanie i oznakowanie jest zgodne z ustawą j. w.;
3. oferowane produkty mają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim (jeśli są wymagane).
4. Posiadamy wpis do Rejestru Urzędu Rejestracji i Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych\* (jeżeli dotyczy)

…....................... data …......................................

…...........................................

podpis Wykonawcy